



Mitgliederaufnahmeantrag

(Neuanmeldung / Änderung / Ummeldung)

(bitte in den zutreffenden farbigen Feldern ausfüllen ... mit der Tab-Taste kommen Sie zum nächsten Eingabefeld)

für die Mitgliedschaft im [CIV-HRM](#) und der [DCIG](#), einschließlich der **Cinderella** und des **Schnecke** – Abonnements.

Bitte senden an:

CIV-HRM e.V.
Michael Schwaninger
Hügelstr. 6
61231 Bad Nauheim

**zum Ausfüllen
am Bildschirm**

Wir sind Mitglied im Dachverband DCIG

Fax: **069 1503 9362**

E-Mail: schwaninger@civhrm.de

E-Mail: kutsche@civhrm.de

www.civhrm.de / www.ohrenseite.info

Neuanmeldung

Änderung

Ummeldung von

Bei der Ummeldung von der DCIG oder einem Regionalverband zum CIV-HRM gilt: DCIG-Mitgliedschaft und Schnecke-Abo bleiben unverändert bestehen, es gibt **keine** doppelte Beitragserhebung. Anteile Ihres Mitgliedsbeitrages bekommt nun jedoch auch Ihr Regionalverband.

Sie erhalten dafür 4x im Jahr das Vereinsheft Cinderella.

Firmenname (wenn zutreffend):

Anrede:

Titel :

Geburtsdag [TT.MM.JJJJ]:

Name:

Vorname:

Straße:

Haus-Nr.:

PLZ:

Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

ich bin sorgeberechtigt für folgendes CI-Kind:

Name CI-Kind:

Geburtsdag [TT.MM.JJJJ]:

Bei Minderjährigen ist der Aufnahmeantrag vom gesetzlichen Vertreter zu unterzeichnen, der sich damit zur Zahlung der Mitgliedsbeiträge verpflichtet. Ich gestatte, die obigen Daten mit der DCIG auszutauschen.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Anmerkung: Es genügt die Eingabe von Vor und Zuname per Tastatur, der Mitgliedsantrag ist damit gültig.

Sie erhalten in den nächsten Tagen per Briefpost eine Bestätigung Ihrer Mitgliedschaft. Aus Kosten- und Organisationsgründen bitten wir nachdrücklich um die Einzugsermächtigung per Lastschrift. DANKE!

Ein Formular für Ihr SEPA-Lastschriftmandat finden Sie auf der nächsten Seite.



**zum Ausfüllen
am Bildschirm**

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE72ZZZ00000097128
Mandatsreferenz: MGN[Mitgliedsnummer]
IBAN des CIV-HRM: DE81501900006000604524

Ich ermächtige hiermit den CIV-HRM, wiederkehrend folgende Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift jährlich bei Fälligkeit ab April des Jahres einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem CIV-HRM auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Jahresmitgliedsbeitrag: 46,00 Euro
zuzüglich eine Spende: Euro

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mehrkosten, die durch Rücklastenschriften entstehen, die das Mitglied zu verantworten hat (z.B. falsche IBAN), trägt das Mitglied.

Name: Vorname:

Straße: Haus-Nr.:

PLZ: Ort:

IBAN: BIC:

Ort, Datum:

Unterschrift:

Anmerkung: Es genügt die Eingabe von Vor und Zuname per Tastatur, das Lastschriftmandat ist damit gültig.